



Implantation au Québec du cadre britannique et des outils pour l'analyse des besoins de développement des enfants

Septembre 2015

**(version francophone d'une communication donnée par Claire
Chamberland au colloque international BASPCAN – 2015)**



PLAN DE LA PRÉSENTATION

1- De quoi s'agit-il?

2- Quelles sont les principales étapes de l'implantation et de la pérennisation de cette pratique d'intervention au Québec?

Et en quoi les expérimentations et les recherches ont orienté l'implantation et la pérennisation dans les régions.

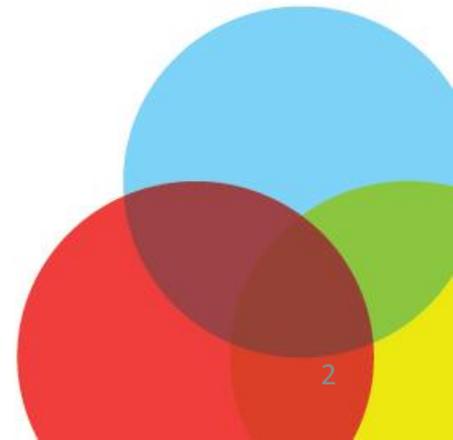
3- Quel bilan pouvons-nous faire de l'implantation?

4- Quels sont les principaux défis rencontrés?

Par les organisations intéressées à l'implantation?

Par les promoteurs?

Et le futur?





1- AIDES DE QUOI S'AGIT-IL?

- Une pratique d'intervention novatrice. N'est pas un PROGRAMME.
- **Son but:** l'articulation cohérente des actions de divers secteurs d'activités autour des besoins des enfants en prenant en compte la perspective des enfants et leurs parents et en soutenant la participation de ces derniers dans l'analyse et la réponse à ces besoins;
- **Sa proposition:** une démarche systématique pour les personnes concernées par la situation de l'enfant et des outils concrets pour dialoguer, échanger, partager avec les parents ou personnes significatives, l'enfant et les partenaires.



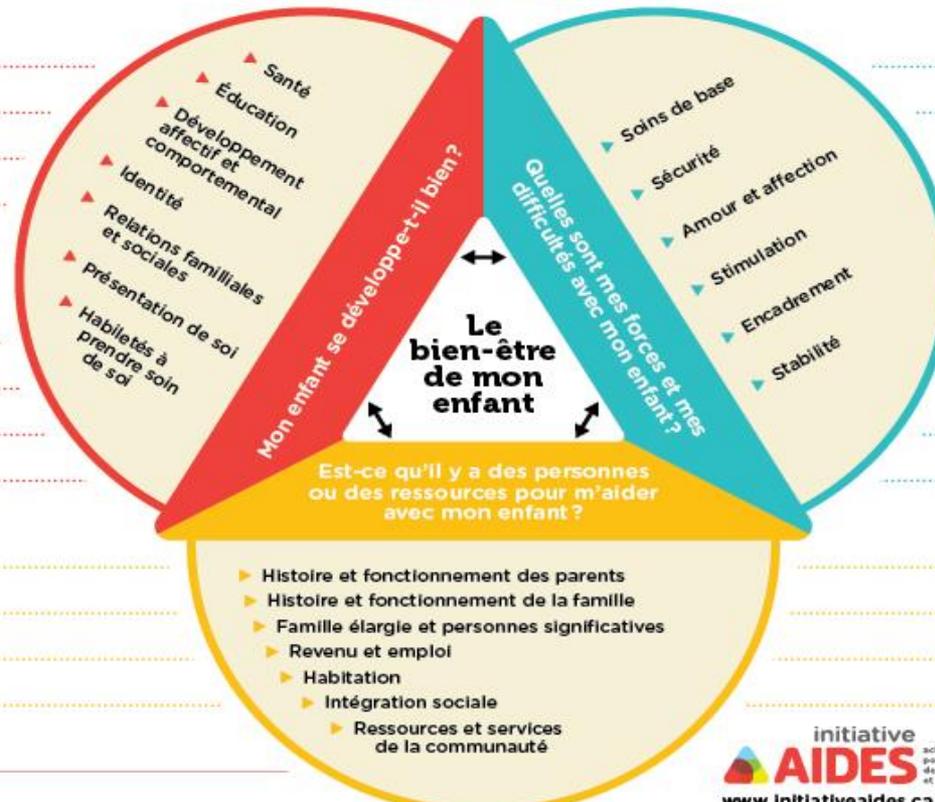
DÉMARCHE ET OUTILS

- Utilisation du cadre d'analyse centrée sur les besoins de développement de l'enfant avec l'enfant, les parents et les partenaires;
- Utilisation d'une **approche participative et collaborative** à toutes les étapes de la démarche d'intervention;
- Collecte et analyse des informations sur les éléments du cadre d'analyse à **l'aide des outils requis** en fonction de la complexité des besoins des enfants;
- **Implication des partenaires** concernés par les besoins de l'enfant et **mise en place d'actions concertées découlant de l'analyse**;
- **Évaluation de l'atteinte** des résultats escomptés auprès de l'enfant et de sa famille et, le cas échéant, révision du plan de services.

Napperon destiné aux parents (père et mère), personnes significatives pour l'enfant, intervenants de diverses organisations



LES BESOINS DE MON ENFANT



Nom de l'enfant: _____

Son âge: _____



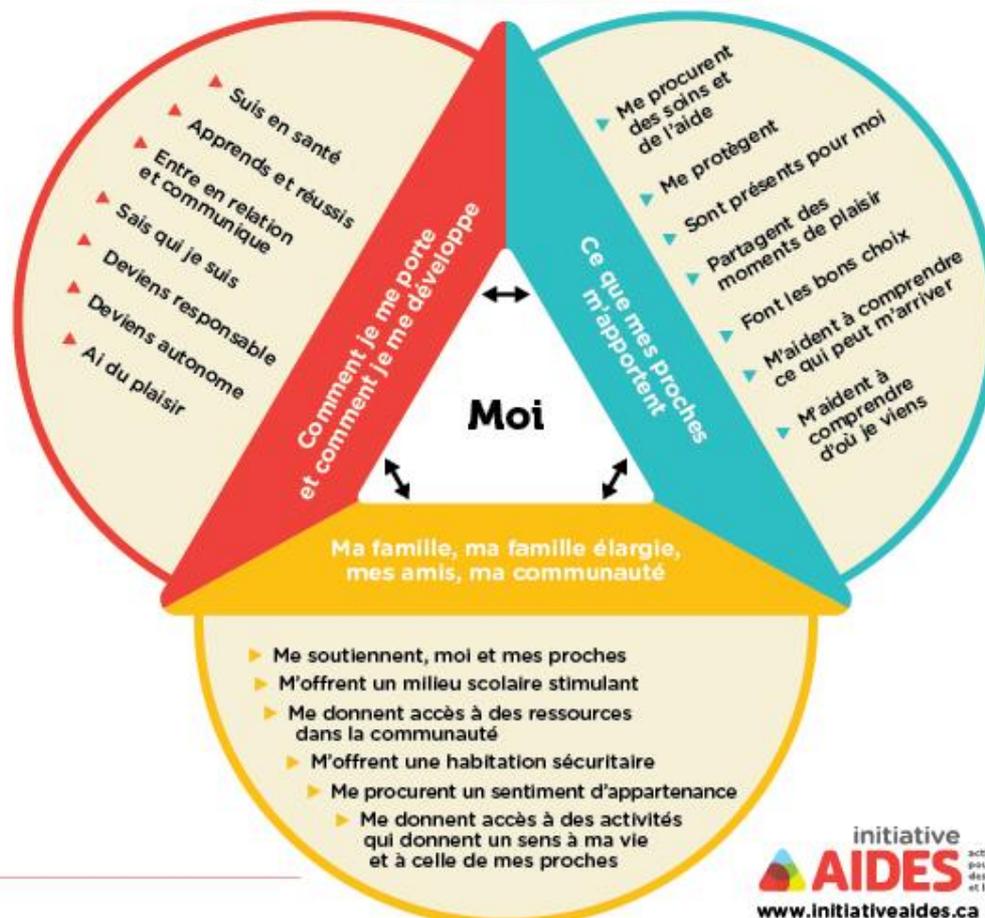
MON ENFANT SE DÉVELOPPE-T-IL BIEN ?

SANTÉ	ÉDUCATION	DÉVELOPPEMENT AFFECTIF ET COMPORTEMENTAL	IDENTITÉ	RELATIONS FAMILIALES ET SOCIALES	PRÉSENTATION DE SOI	HABILETÉS À PRENDRE SOIN DE SOI
<p>Mon enfant est généralement en bonne santé</p> <p>Son poids et sa taille se situent dans les normes</p> <p>Il a accès à des mesures de santé préventives : vaccins, soins dentaires...</p> <p>Il reçoit des traitements s'il a des problèmes de santé ou des incapacités</p> <p>Il se développe de façon satisfaisante, compte tenu de ses particularités</p> <p>Il est protégé des accidents courants par un environnement sécuritaire (personnes, lieux et objets)</p> <p>Il n'a pas de comportements à risque (sexuel, drogue, alcool...)</p>	<p>Mon enfant s'intéresse à des activités variées et a l'occasion d'y participer</p> <p>Il développe des habiletés et des intérêts qui lui sont propres</p> <p>Il est en général content d'aller à la garderie ou à l'école</p> <p>Ses résultats scolaires sont satisfaisants, compte tenu de ses particularités</p> <p>Il aime apprendre</p> <p>Il peut se concentrer le temps nécessaire à ses apprentissages</p> <p>Il ne manque presque jamais la garderie ou l'école</p>	<p>Mon enfant est en général enjoué et souriant</p> <p>Il est facile à consoler</p> <p>Il entre en interaction avec les autres</p> <p>Il va chercher l'aide d'un adulte ou d'un autre enfant (comment, qui, fréquence)</p> <p>Il partage-respecte son tour lorsqu'il est en interaction avec les autres</p>	<p>Mon enfant réagit à l'appel de son nom</p> <p>Il connaît son nom, son âge et son sexe</p> <p>Il connaît les membres de sa famille</p> <p>Il prend sa place dans sa fratrie, avec ses amis, etc</p> <p>Il connaît les routines et les traditions de sa famille</p> <p>Il est à l'aise avec son orientation sexuelle</p> <p>Il se perçoit de façon positive</p> <p>Il est conscient et à l'aise avec sa culture</p>	<p>Mon enfant apprécie recevoir de l'affection et être cajolé</p> <p>Il aime être avec ses parents, sa fratrie ou des personnes significatives</p> <p>Il aime jouer seul, près d'un adulte familier ou de ses frères et sœurs</p> <p>Il préfère jouer avec les autres (fratrie, amis)</p> <p>Il a un ami proche</p> <p>Il a une relation solide et positive avec un parent ou une personne significative</p>	<p>Mon enfant interagit de manière différente et appropriée selon qu'il est en relation avec des personnes familières ou des étrangers</p> <p>Il est sûr de lui et ouvert avec ses pairs</p> <p>Il est capable de faire des choix en ce qui concerne son apparence</p> <p>Il aime parler de sa famille et de son foyer</p> <p>Son apparence et son comportement ne sont ni provocants ni perturbateurs</p>	<p>Mon enfant essaie de faire des choses par lui-même</p> <p>Il développe les habiletés requises à l'acquisition de l'autonomie, compte tenu de ses particularités et de son âge</p> <p>Il aime sa routine : hygiène, alimentation, horaire</p> <p>Il a une perception réaliste des dangers potentiels pour sa personne</p> <p>Il peut cuisiner des repas simples</p> <p>Il peut administrer de l'argent et acheter de la nourriture et des vêtements</p>

Napperon destiné aux enfants



LE TRIANGLE DE MON MONDE

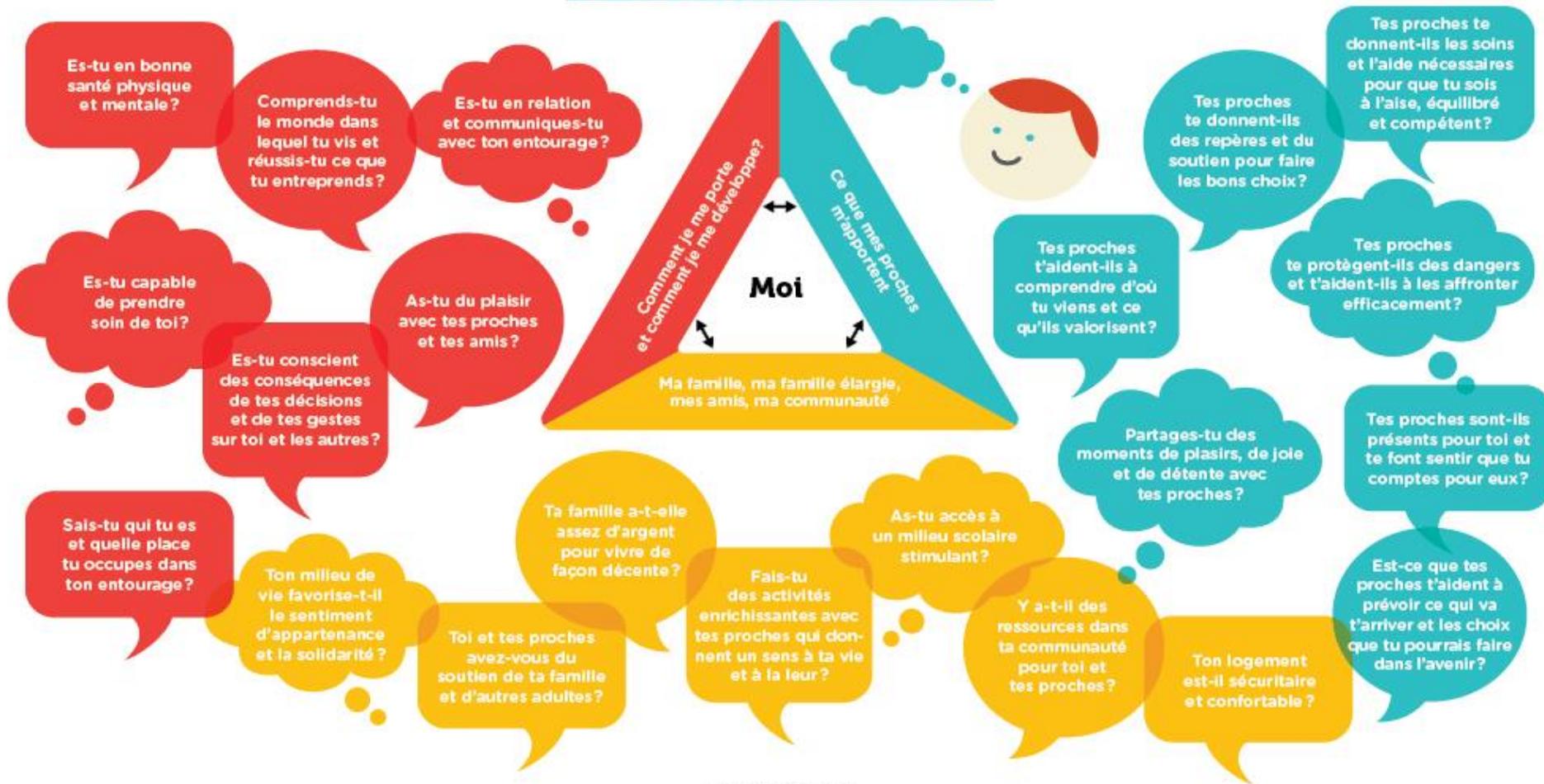


Nom de l'enfant: _____

Son âge: _____



LE TRIANGLE DE MON MONDE

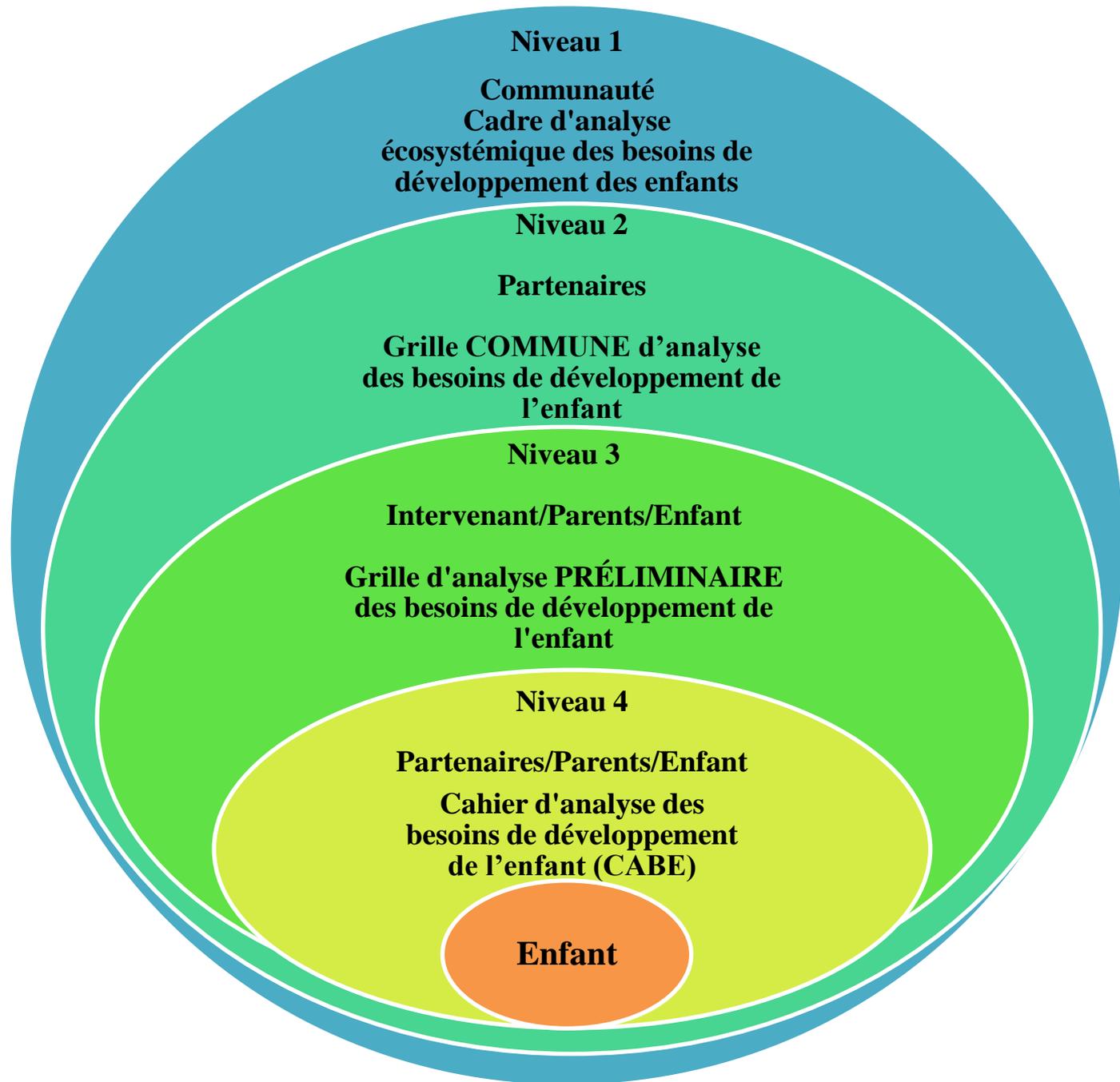




Outils des besoins développementaux de l'enfant: grille COMMUNE, grille PRÉLIMINAIRE, CABE



NIVEAUX D'ACTION DE L'INITIATIVE AIDES





Émergence et adaptation

Expérimentation et implantation

2003 – 2007

Praticiens et chercheurs intéressés à des pratiques intersectorielles

Analyse et discussion de la littérature et des initiatives au Québec;
Traduction et adaptation du Framework et Core Assessment;
Élaboration de la démarche + développement d'un outil pour la famille et d'un plan de formation;
Mise à l'essai dans 1 région sociosanitaire; 3 familles, 2 practitioners;
entrevues informelles avec les intervenants.
Recherche de financement.

2008 – 2011

1^{ère} étude (AIDES 1)

Formation et soutien à l'appropriation dans 3 régions sociosanitaires et 4 territoires de réseau local de services de santé et de services sociaux (RLS);
Intervention de 55 practitioners auprès de 100 familles; Évaluation d'implantation et des effets.

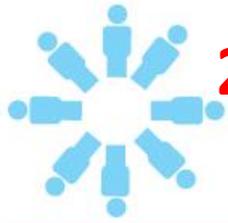
- **Fait sens et est structurante mais nécessite un ajustement de la démarche et des outils ;**
- **Déploiement: atteinte d'équilibre entre les adaptations locales et une prescription;**
- **Nouvelle phase et son évaluation: prévoir certaines conditions de réussite à implanter.**



Émergence et adaptation

Expérimentation et implantation

2011 – 2012	Formalisation de la démarche; Amélioration: outils et formations et activités de soutien; Développement de guides de pratique; Plan de déploiement et de pérennisation.
2012 – 2016 2^{ème} étude (AIDES 2)	Formation de multiplicateurs et implantation et appropriation de la démarche; 3 régions, 6 RLS; études de cas aux niveaux « territorial » et « familial »
Depuis 2012	Déploiement sur l'ensemble du territoire québécois: appropriation et pérennisation. 1- Formation de multiplicateurs (2012....) 2- Formation de 10 formateurs provinciaux (septembre 2015)



2- ÉTAPES POUR L'IMPLANTATION ET LA PÉRENNISATION DE LA DÉMARCHE SUR UN TERRITOIRE

ÉTAPES PRÉPARATOIRES

6 à 12 mois

Présentation auprès des promoteurs du territoire par l'équipe AIDES:

**Démarche et outils;
Contenu des formations et des activités de soutien;
Conditions du déploiement;
Échéancier des activités.**

Adhésion du territoire ;

Formation d'un comité de suivi (local ou par région);

Identification des multiplicateurs.

FORMATION DES MULTIPLICATRICES

5 jours

Contenu :

**Cadre d'analyse,
Approche participative, collaboration
interprofessionnelle et inter
organisationnelle;
Outils d'analyse et utilisation;**

Exercices concrets à l'aide de vignettes cliniques;

Discussion et réflexion sur l'utilisation dans leur pratique.

SOUTIEN AUX MULTIPLICATEURS

+/- 6 mois

Expérimentation;

Rencontres de co-développement aux 5 à 6 semaines avec l'équipe AIDES;

Préparation de la formation sur le territoire.



ÉTAPES POUR L'IMPLANTATION ET LA PÉRENNISATION DE LA DÉMARCHE SUR UN TERRITOIRE

FORMATION DU TERRITOIRE PAR LES MULTIPLICATEURS ET SOUTIEN

3 jours

Jour 1: Cadre d'analyse

Jour 2: Approche participative et collaborative

Tous les partenaires du RLS

Jour 3: Utilisation du CABA

Intervenants sociaux

Activités de soutien: rencontres de co-développement, discussion clinique en groupe et individuellement

APPLICATION

Intervention auprès des familles avec la démarche et les outils promus dans AIDES

Collaboration avec les partenaires concernés par l'enfant et ses parents;

**Complétion du CABA : 4 à 6 heures ou plus selon la complexité des besoins de l'enfant et de sa famille
Réalisation du PI-PII, PSI/PSII : temps accordé dans la pratique régulière**

GARDER VIVANT SUR LE TERRITOIRE

**Organisation de rencontres de consolidation pour les partenaires;
Articles: journal local, professionnel;
Affiche dans les bureaux;
Rencontre régulière du comité de suivi;**

Planification de d'autres formations



3- BILAN PROVINCIAL

- **9/16 régions sociosanitaires (rural et urbain);**
 - Dans une région, formation d'un deuxième groupe de multiplicateurs (automne 2012/automne 2014)
- **1 organisation = First Nations of Quebec and Labrador Health and Social Services Commission;**
-
- **CSSS et CJ – Établissements demandeurs de la démarche et des outils et qui deviennent les promoteurs sur le territoire;**
- **269 personnes sont formées pour être multiplicateurs;**
- **Proviennent principalement: établissements demandeurs**
Mais aussi des milieux de garde, du réseau scolaire et des organismes communautaires – famille.



Bilan pour les 3 régions participant à la 2ième étude

Nombre de multiplicatrices formées par région et par territoire de CSSS participant à la recherche

RÉGION SOCIOSANITAIRE	TERRITOIRES DE RÉSEAU LOCAL DE SERVICES	MULTIPLICATRICE FORMÉE #
Bas Saint-Laurent	Des Basques	2
	De la Matapédia	4
ESTRIE	Du Granit	6
	De Memphrémagog	3
	De Sherbrooke (IUGS)	3
MONTRÉAL	De Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent	4
TOTAL		22



Bilan pour les 3 régions participant à la deuxième étude

Nombre de participants* aux formations données par les multiplicatrices selon les territoires de CSSS

	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
Des Basques	35	22	15
De la Matapédia	74	47	21
Du Granit	40	43	13
De Memphrémagog	43	62	25
De Sherbrooke (IUGS)	50	50	21
De Bordeaux-Cartierville-Saint-Laurent	32	30	22
TOTAL	274	254	117**

*Social workers (in prevention and protection), health workers, teaching professionals, daycare workers, community workers (family centres, youth centres, etc.), policy

**Social workers only



Bilan pour les 3 régions participant à la deuxième étude

Nombre de participants aux JOURS 1, 2 et 3 selon le type d'organisation

	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
CSSS	113	124	75
Centre jeunesse	60	53	41
Organisme communautaire	23	21	0
Commission scolaire	22	20	0
Centre de réadaptation (CRDI, CRDP)	26	5	0
Police	2	0	0
Garderie	26	27	1
Autre	2	4	0
TOTAL	274	254	117



RÉSULTATS**

Méthode

- **Nombre de fiches d'évaluation (J1-J2-J3) = 710**
- **Taux de participation = + de 80%**
- **Quantitatif: échelles de satisfaction (moyenne et écart-type)**
- **Qualitatif : 1392 commentaires**
- **Classifications:**
 - **6 catégories: Apprentissage et gain – appréciation du contenu – appréciation de la forme – appréciation des formateurs – appréhensions – recommandations**
 - **sous-catégories**

****Lessard, D., Dufour, S., Bouchard, V. (2014). Rapport d'activités et d'évaluation préliminaire, initiative AIDES – phase 2. Rapport présenté au Ministère de la santé et des services sociaux (pp. 65). Montréal, Canada: Université de Montréal.**

RESULTS

Les participants aux trois jours de formation, tous territoires confondus, apprécient positivement les différents aspects liés aux formations (moyenne 4.3/5 (0.5)).

Catégories	Sous-catégories
Gains et apprentissages	<p>Partenariat entre les organisations concernées (rencontrer/faire connaissance avec les partenaires; partager et trouver sa place dans la démarche proposée.)</p> <p>Améliorer sa pratique (Être à l'écoute des parents et les aider dans l'analyse de leur situation; structurer leur intervention/PI)</p> <p>Besoins des enfants (mieux connaître l'enfant)</p> <p>Participation du parent (tenir compte de sa : vision, perception et ses solutions</p>
Appréciation du contenu (+ et -)	<p>+ Démarche jugée pertinente et applicable;</p> <p>- Nécessité de clarifier certains éléments de la démarche proposée par AIDES.</p>
Appréciation de la forme (+ et -)	<p>+ Exercices et exemples; place faite aux discussions; documentation remise.</p> <p>- Nombre élevé de participant.</p>
Appréciation des formateurs (+ et -)	<p>+ Maîtrise du sujet; dynamisme; motivation; concrets.</p>
Appréhensions	<p>- Comment appliquer la démarche dans la pratique; perception que l'outil CABA est « lourd ».</p>
Recommandations	<p>Avoir le temps pour pratiquer l'approche et les outils pour en faciliter l'intégration dans la pratique;</p> <p>Obtenir le soutien nécessaire (rencontres d'équipe, co-développement avec partenaires; soutien par les multiplicatrices ...)</p>



RÉSULTATS

- **Les résultats quantitatifs et qualitatifs montrent que globalement les formations ont été bien reçues: 6 territoires sont comparables;**
- **Nous retenons que l'idée de multiplicateurs présents dans chaque territoire est intéressante;**
- **Nous observons que les gains et les apprentissages rapportés par les participants sont en concordance avec les connaissances des formations livrées lors des 3 jours;**
- **Enfin, les appréhensions et recommandations faites par les participants sont en cohérence avec les résultats obtenus dans la recherche évaluative de AIDES – phase 1: intégration de la démarche et des outils dans la pratique; soutien à l'application pour les intervenants pivot et les partenaires.**



4- DÉFIS AUXQUELS FONT FACE LES ÉTABLISSEMENTS QUI SOUHAITENT L'IMPLANTATION

Constat = les étapes du déploiement font sens mais doivent réunir les conditions gagnantes de la 1^{ère} étude

Défis des établissements-promoteurs

- **Mobilisation des divers secteurs à impliquer: démonstration du lien de la démarche proposée et des outils avec les ententes, programmes et outils utilisés par les divers secteurs sur le territoire;**
- **Capacité à offrir les conditions nécessaires aux multiplicateurs;**
- **Animation la démarche et les outils sur le territoire après la formation;**
- **Prescription de la démarche auprès des intervenants.**



DÉFIS AUXQUELS FONT FACE LES ÉTABLISSEMENTS QUI SOUHAITENT L'IMPLANTATION

Défis pour les multiplicateurs

- **S'approprier la démarche AIDES et les outils (savoir – savoir faire et savoir être) en peu de temps;**
- **Transmettre les savoirs auprès des différents acteurs;**
- **Animer dans les milieux (être les promoteurs);**
- **Intégrer de nouvelles fonctions (formateur, ambassadeur de la démarche AIDES) avec leurs activités professionnelles courantes (suivi des familles, animation de groupe, responsabilité d'un programme).**



DÉFIS AUXQUELS FONT FACE L'ÉQUIPE AIDES

- Démarche qui fait du sens en lien avec le paradigme proposé???? – on a plus à convaincre et à persuader;
- Depuis 2008, Ministère de la santé et des services sociaux est un observateur assidu de la démarche;
- Depuis 2011 (dépôt du rapport de 1^{ière} étude) est devenu un promoteur actif de la démarche jusqu'à financer 2^{ième} étude et les demandes de formation de différents territoires;
- Demande excède la capacité de répondre au soutien de déploiement et de pérennisation; (**l'équipe dispose maintenant de 12 formateurs provinciaux**);
- **Trouver des fonds pour la phase 3 de AIDES (le futur de AIDES).**



LE FUTUR DE LA DÉMARCHE AIDES

- Une demande de financement fin décembre 2015 pour un plan d'action de trois ans (mars 2016 à février 2019);
- Élaborer et mettre en œuvre un modèle fort pour favoriser les meilleures pratiques de AIDES à travers le Québec pour les quatre niveaux d'action
 - **Objectif 1: mobiliser largement des collectivités (NIVEAU 1)** autour du cadre conceptuel AIDES afin que l'initiative s'enracine dans un territoire de vie naturel, assurant ainsi son évolution, sa pérennité et sa prospérité.
 - **Objectif 2: créer une communauté de pratique virtuelle** qui permettra aux communautés d'ici et d'ailleurs, à l'équipe AIDES et autres collègues et partenaires du Québec et de l'étranger d'avoir accès en tout temps à des informations pertinentes, à du matériel et à des formations mises à jour, à des échanges avec une diversité de multiplicateurs et d'informateurs-clefs.
 - **Objectif 3: poursuivre le soutien et les formations** aux régions qui ont implanté le projet AIDES et à celles qui souhaitent enclencher cette démarche d'implantation.
 - **Objectif 4: réfléchir à une accréditation AIDES** afin que les collectivités puissent se référer à une instance indépendante dont le mandat est de veiller aux principes directeurs à la base du cadre d'analyse, de s'assurer de la mise à jour des outils et des formations, de favoriser le rayonnement d'AIDES, de faciliter l'intégration de ce cadre d'analyse dans la formation académique, bref une instance qui a un rôle de marketing social.